

**Инновационные теории и практика  
в современном российском образовательном пространстве**

**УДК 373.2**

**Гордеева Людмила Семеновна,**

педагог-психолог;

**Пуденко Ольга Андреевна,**

старший воспитатель,

МБДОУ «Детский сад № 17 комбинированного вида» г. Воркуты

**ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ РАБОТЫ ПО СОЦИАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА  
С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС)  
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МБДОУ**

**Аннотация.** При включении ребенка с РАС в образовательный процесс с обычными сверстниками педагоги испытывают затруднения, что связано с особенностями поведения данной категории детей. В статье представлен опыт работы педагогов по социализации ребенка с расстройством аутистического спектра в образовательный процесс МБДОУ.

**Ключевые слова:** расстройство аутистического спектра, социализация, образовательный процесс, коммуникативные навыки.

Расстройство аутистического спектра – своеобразное нарушение психологического развития, которое обычно проявляется к 2,5 годам. Ребенок с аутизмом не замечает людей, стремиться к уединению. Если взрослый пытается вступить с ним в контакт, он становится напряжённым, агрессивным, проявляет недовольство по отношению к человеку. Степень умственного развития при аутизме различна: в одних случаях уровень развития мыслительной деятельности может быть нормальным, в других у детей может наблюдаться интеллектуальная недостаточность.

У педагогов возникают трудности в организации образовательного процесса с детьми, имеющими расстройство аутистического спектра (РАС), это связано с проблемами данной категории детей во взаимодействии со взрослыми и сверст-

**Инновационные теории и практика  
в современном российском образовательном пространстве**

никами, конфликтностью, установлению эмоциональных связей, сопротивлению к изменениям, наличием страхов.

Наше Учреждение в 2019 году группу общеразвивающей направленности стал посещать воспитанник с расстройством аутистического спектра (РАС) в возрасте 4,5 года.

В начале учебного года было проведено комплексное обследование ребенка всеми специалистами детского сада. В ходе анализа результатов диагностики на определение уровня социализации было выявлено, что у ребенка наблюдался низкий уровень развития эмпатии (не проявлял интерес к эмоциональному состоянию других, не реагировал на их переживания), коммуникативных способностей. У мальчика наблюдались характерные ритуальные, стереотипно повторяющиеся формы поведения, манерность, угловатость движений, различные реакции на неожиданные сенсорные раздражители (резкие и громкие звуки, коллективные мероприятия, новые малознакомые предметы, люди), присутствовала эхолалия, при этом он мог произносить отдельные слова и короткие фразы.

Таким образом, мы сделали выводы, что у ребенка наблюдаются проблемы в развитии социально - коммуникативных навыков, поэтому нами было принято решение об организации системы работы по социализации ребенка с РАС.

При наблюдении за ребенком обратили внимание на его выбор места для уединения в группе. И создали для него необходимые условия для того, чтобы он мог отдохнуть от сверстников, выйти из состояния повышенной тревожности. Для создания комфортных условий пребывания в группе использовали дополнительные визуальные средства - фото ребенка на стульчике, на шкафчике в раздевалке, на кроватке, выделили место в группе, где находились его любимые игры и игрушки, книги. Таким образом, у ребенка были выработаны определенные бытовые ритуалы, которые позволили успешно адаптироваться к условиям группы, детского сада.

## **Инновационные теории и практика в современном российском образовательном пространстве**

Для установления положительного эмоционального контакта с ребенком педагоги сначала включались в его манипулятивные игры (катание машинки, перекладывание кубиков, листание книг), затем проводили специально организованные сенсорные игры, активизирующие новые чувственные ощущения и создающие положительный эмоциональный настрой, при этом учитывались те игры, которые любит ребенок, и исключались те, которые вызывали его опасение. Это игры с водой (бросание предметов в воду, доставание предметов из воды, вылавливание с помощью сачка и т.п.), игры с мыльными пузырями (поймай пузырь, надуй пузырь и т.п.).

В начале посещения детского сада, мальчик избегал музыкальных занятий, праздников, шумных мероприятий в детском саду, он закрывал уши, ложился на пол, кричал, успокаивался, когда уходил обратно в группу. С целью расширения социального опыта ребенка педагогами были созданы условия для наблюдения за деятельностью сверстников. Например: воспитатели обратили внимание, что ребенок с интересом наблюдает за происходящей деятельностью детей на мониторах внутреннего видеонаблюдения, может подойти к человеку, снимающего мероприятия и смотреть за происходящим через объектив. Поэтому нами было принято решение, использовать фотоаппарат как средство включения ребенка в социальную жизнь детского сада. Это помогло снять тревожность и дискомфорт у мальчика при посещении шумных мероприятий.

Коррекционно-развивающую работу осуществляли все участники образовательного процесса.

Учитель-логопед на занятиях проводил индивидуальную коррекционно-развивающую деятельность, направленную на развитие понимания речи, коммуникативных возможностей и предпосылок активной речи, развитие лексико-грамматических средств языка и самостоятельной фразовой речи, подготавливал

## **Инновационные теории и практика в современном российском образовательном пространстве**

артикуляционный аппарат к усвоению языковых норм (игровая артикуляционная гимнастика, постановка звуков по подражанию и т.д.).

Педагог-психолог в ходе коррекционно-развивающей работы использовал различные формы и методы, направленные на коррекцию эмоционально-волевой и коммуникативной сферы ребенка, формирование произвольной регуляции поведения, создавал совместно с другими педагогами специальные педагогические условия адаптированные для формирования сотрудничества со взрослым у ребенка с РАС, проводил занятия по обучению игре в паре, подгруппе детей, сопровождал ребенка в режимных моментах, музыкальных занятиях, праздниках и развлечениях.

Воспитатели группы проводили индивидуальную, подгрупповую совместную образовательную деятельность в виде дидактических игр и упражнений, направленных на формирование и развитие всех видов детской деятельности (самообслуживание, коммуникативно-речевая, игровая, познавательная, изобразительная, музыкальная, двигательная), чтение, беседы, экскурсии, экспериментирование, закрепляли усвоенные навыки и сформированные способности ребенка в специально организованных игровых ситуациях.

Музыкальный руководитель проводил с ребенком музыкально-ритмические игры, упражнения для развития слухового восприятия, двигательной памяти, специальные этюды на развитие выразительности мимики и жестов, игры-драматизации с элементами театрализации.

Инструктор по физкультуре на занятиях проводил дидактические игры и упражнения на укрепление и развитие общей, мелкой моторики, упражнения на формирование правильного физиологического дыхания и фонационного выдоха, подвижные, спортивные игры с речевым сопровождением на закрепление навыков правильного произношения звуков, игры на развитие пространственной ориентации и зрительно-моторной координации.

## **Инновационные теории и практика в современном российском образовательном пространстве**

В рамках коррекционно-развивающей работы большое внимание уделялось взаимодействию с семьей воспитанника. Работа в данном направлении включала проведение индивидуальных консультаций со специалистами детского сада, совместных занятий родителей с ребенком РАС, участие в мероприятиях детского сада, что позволило повысить свою педагогическую компетентность в вопросах воспитания и развития своего ребенка.

В конце 2020-2021 учебного года после проведенных индивидуальных, подгрупповых и фронтальных занятий по социализации ребенка с РАС была проведена итоговая диагностика, направленная на выявление уровня социализации, в ходе которой было выявлено, что у ребенка наблюдается положительная динамика в характере проявления эмпатических реакций, в уровне развития коммуникативных навыков, наблюдается улучшение эмоционального фона.

Родители и воспитатели отмечают, что ребенок стал более общительным, легко вступает в контакт со взрослыми и сверстниками, с удовольствием участвует в утренниках, театральных постановках, физкультурных развлечениях, в играх придерживается установленных правил, стал более спокойным и внимательным.

По итогам диагностического обследования по выявлению уровня готовности к школе ребенок показал достаточный уровень и в настоящее время обучается в одной из общеобразовательных школ нашего города.

### **Список литературы.**

1. Потапова О.Е. Инклюзивные практики в детском саду: Метод. Рекомендации / О.Е. Потапова. - Москва: ТЦ Сфера, 2015. – 128 с. – Текст непосредственный.
2. Янушко Е.А. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия/ Е.А. Янушко. – Москва: Теревинф, 2004. – 136 с. – Текст непосредственный.
3. Социализация детей с синдромом РДА в условиях компенсирующего детского сада /М. В. Сущенко, С.В. Смолина // Дошкольная педагогика. – 2010. – № 11. – Текст непосредственный

**Инновационные теории и практика  
в современном российском образовательном пространстве**

4. Довбня С., Морозова Т., Залогина А., Монова И. Дети с расстройствами аутистического спектра в детском саду и школе Практики с доказанной эффективностью/ С. Довбня, Т.Морозова, А. Залогина, И. Монова. – Текст электронный. – URL: <https://autism-frc.ru/autism/rekomendovannaya-literatura> (дата обращения 21.02.2022).